



Patiënteninformatie

Dysartrie

Inhoud

Inhoud	3
Inleiding.....	4
Algemene informatie	4
Wat is dysartrie?	4
Hoe ontstaat dysartrie?	5
Oorzaken.....	5
Verloop van de behandeling	5
Hoe iemand met dysartrie helpen?	6
Algemene tips.....	6
Contactgegevens	7
Persoonlijke notities / vragen	7

Inleiding

Deze brochure geeft u meer uitleg over dysartrie.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen, aarzel dan zeker niet om deze te stellen. Uw logopedist zal u graag meer uitleg geven.

Algemene informatie

Iemand met dysartrie heeft moeite met het verstaanbaar uitspreken van klanken, woorden en/of zinnen. Dit komt omdat de spieren die nodig zijn om te spreken niet goed werken. De patiënt weet wel wat hij wil zeggen, maar krijgt het niet duidelijk uitgesproken.

Wat is dysartrie?

Dysartrie is een spraakstoornis, waarbij de spraakspieren niet goed functioneren. Iemand met dysartrie weet wel wat hij wil zeggen en begrijpt ook alles wat er tegen hem gezegd wordt.

De spraak bestaat uit verschillende componenten die de verstaanbaarheid beïnvloeden. De ademhaling en de articulatie zijn hier een voorbeeld van. Er kan slechts één component gestoord zijn, soms zijn er meerdere componenten tegelijk gestoord. Dit is afhankelijk van de plaats in het zenuwstelsel waar de oorzaak zich bevindt.

Omdat er verschillende oorzaken van de spraakstoornis kunnen zijn, bestaan er ook meerdere types dysartrie. Zo hebben personen met de ziekte van Parkinson of personen met ALS een typische spraak.

Omdat de spieren die instaan voor de spraak ook belangrijk zijn bij eten en drinken, hebben personen met dysartrie ook vaak problemen met slikken (dysfagie).

Andere problemen bij dysartrie

- (halfzijdige) verlamming van het lichaam
- problemen met de fijne motoriek (het gebruik van handen en vingers)
- taalprobleem (afasie)
- ...

Hoe ontstaat dysartrie?

Oorzaken

- Dysartrie kan plots ontstaan door een hersenletsel zoals een beroerte of een hersenbloeding.
- Dysartrieën kunnen ook geleidelijk ontstaan en ernstiger worden. Dit zien we bij neurodegeneratieve ziektebeelden zoals Parkinson, MS, ALS, de ziekte van Steinert of Huntington. Bij deze ziektebeelden werken de zenuwbanen - die de spieren aansturen - steeds minder goed.

Verloop van de behandeling

De behandeling van communicatiestoornissen, zoals dysartrie, gebeurt door een logopedist.

De logopedist zal eerst een **onderzoek** uitvoeren waarbij alle componenten van de spraak onderzocht worden. Op basis hiervan bepalen we het type en de ernst van de dysartrie.

De behandeling stemmen we af op de resultaten van dit onderzoek. We starten met de behandeling van de componenten die de grootste invloed hebben op de spraakverstaanbaarheid.

Soms kan het nodig zijn om **hulpmiddelen** te gebruiken, zoals een communicatiekaart of tablet. De logopedist zal dan uitzoeken welk hulpmiddel het meest geschikt is.

De dagelijkse behandelingen van de zijn een onderdeel van de revalidatie. De logopedist overleg en werkt hiervoor samen met andere zorgverleners zoals kinesisten, ergotherapeuten, verpleegkundigen, diëtisten en artsen.

Hoe iemand met dysartrie helpen?

Een persoon met dysartrie kan slecht communiceren. Dit brengt ingrijpende veranderingen met zich mee. Er zijn grote sociale gevolgen voor hemzelf, maar ook voor zijn omgeving.

Het is belangrijk dat u blijft communiceren.

Algemene tips

- Laat de **communicatie** centraal staan, niet het spreken.
- **Blijf de persoon behandelen als een volwassene** en praat niet over zijn/haar hoofd.
- **Spreek niet in de plaats** van de persoon.
- Creëer een **rustige omgeving** tijdens een gesprek. Zet bijvoorbeeld de radio of televisie uit.
- **Neem tijd** voor een gesprek. Ga zitten en maak oogcontact.
- **Kijk naar de persoon** als hij praat en tracht informatie af te leiden uit lip- en mondbewegingen.
- **Houd rekening met vermoeidheid**. Als de persoon moe is, zal het praten moeilijker zijn.
- **Wees eerlijk** als u de boodschap niet begrijpt en doe het volgende:
 - Vraag om **herhaling**.
 - **Zeg aan de persoon wat u denkt te hebben verstaan**. Controleer of dit klopt.
 - **Wees creatief** als u de boodschap niet begrijpt; stel ja/neen-vragen, vraag de persoon om de boodschap op te schrijven, een gebaar te maken, te wijzen, traag te praten, ...
 - **Herhaal** het gedeelte van de boodschap dat u wel begrepen heeft. Op die manier moet patiënt niet alles herhalen.

Contactgegevens

Revalidatiecentrum AZ Turnhout
Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout

Logopedisten AZ Turnhout

☎ 014 40 63 37

✉ logopedie@azturnhout.be

Persoonlijke notities / vragen

Als u of uw familie vragen heeft over de revalidatie, mag u steeds onze logopedisten aanspreken. Zij staan u graag te woord. Via de verpleging kan u een afspraak maken.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166
2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout